

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Die Mannschaft					
vertreten durch					
Anschrift					
Telefon		Fax		Mobil	
Email		Homepage			
bestätigt hiermit die Teilnahme am					
INTERNATIONALEN HALLENFUSSBALLTURNIER DES HFCASKÖ AUHOF KAPRUN					
Wir nehmen teil:	<input type="checkbox"/>	Ja	am Freitag den 25. November 11	SENIORENMANNSCHAFT	
	<input type="checkbox"/>	Ja	am Samstag den 26. November 11	HOBBYMANNSCHAFT	
	<input type="checkbox"/>	Ja	am Samstag den 26. November 11	AMATEURMANNSCHAFT	
(Bitte zutreffendes ankreuzen)					
Ort und Datum			Unterschrift des Verantwortlichen		

Ausdrucken und an folgende Adresse senden, faxen oder mailen:

Hobbyfreizeitclub Askö Auhof Kaprun
Wilhelm – Fazokas – Straße 20d
A-5710 KAPRUN
Fax +43 (0) 50313 123022
hfc.askoe.auhof@kaprun.at